

地方税納税状況の確認承諾書

岩 沼 市 長 様

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

私が申請している下記事業の審査に必要な資料として、私の地方税に関する納税状況を確認することについて承諾します。

記

岩沼市家具転倒防止等推進 事業

受 付	
受付日	年 月 日
受付者	

納 税 状 況			
市 民 税	完納	一部未納	未納
軽自動車税	完納	一部未納	未納
固定資産税	完納	一部未納	未納
国民健康保険税	完納	一部未納	未納
確 認 日	年 月 日		
確 認 者			